15 QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

01-Em 1981-1982, em Boa Vista - Roraima, ocorreu a primeira epidemia documentada clínica e laboratorialmente da dengue no Brasil causada pelos sorotipos 1 e 4. Desta forma, a partir de que ano e pela introdução de que sorotipo foram registradas epidemias em diversos estados brasileiros?

A. A partir de 1986 / sorotipo 1.
B. A partir de 1987 / sorotipo 2.
C. A partir de 1988 / sorotipo 4.
D. A partir de 1989 / sorotipo 1.
E. A partir de 1990 / sorotipo 4.

02-Na efetivação da Política Nacional de Humanização (PNH) como política pública de saúde, o Ministério da Saúde estabeleceu alguns princípios norteadores que inclui, EXCETO:

A. Valorização da dimensão subjetiva, coletiva e social garantindo os direitos dos cidadãos.
B. Realização de trabalho em equipe multiprofissional.
C. Valorização da busca por dados através da Vigilância Epidemiológica e Sanitária.
D. Construção de redes cooperativas; fortalecimento do controle social.
E. Valorização da ambiência possibilitando um saudável ambiente de trabalho.

03-A notificação (mesmo quando negativa, ou seja, quando nenhum caso de nenhuma das doenças da lista ocorreu) deve ser feita semanalmente. Para facilitar esta notificação, o ano é dividido em:

A. 33 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
B. 46 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
C. 52 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
D. 64 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
E. 82 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.

04-Referem-se aos princípios do SUS, EXCETO:

A. Saúde como um direito de cidadania e responsabilidade do Estado.
B. Unificação do Sistema com radical descentralização (MS único, implantação do INAMPS). Financiamento compartilhado entre os três níveis de governo.
C. Participação social (Conselhos de Saúde e Conferências)
D. Equidade
E. Integralidade

05-Quanto a participação do setor privado no SUS é INCORRETO afirmar:

A. Art. 199, § 1° - As instituições privadas poderão participar de forma complementar do SUS, segundo as diretrizes deste, mediante contrato de direito público.
B. As entidades não podem participar através de convênio.
C. É permitida quando as unidades públicas de saúde não forem suficientes para garantir o atendimento às pessoas de uma determinada área.
D. Dá-se de forma complementar.
E. Tem prioridade as Instituições Filantrópicas e sem fins lucrativos

06-Referente à obtenção de medicamentos no SUS é INCORRETO afirmar:

A. Os medicamentos básicos são adquiridos pelas secretarias estaduais e municipais de saúde, dependendo do pacto feito na região.
B. A insulina humana e os chamados medicamentos estratégicos - incluídos em programas específicos, como Saúde da Mulher, Tabagismo e Alimentação e Nutrição - são obtidos pelo Ministério da Saúde.
C. Os medicamentos excepcionais (aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, como para pós-transplantados, síndromes – como Doença de Gaucher – e insuficiência renal crônica) são comprados pelas secretarias de saúde, o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente.
D. Em média, o governo federal repassa 50% do valor dos medicamentos excepcionais, dependendo dos preços conseguidos pelas secretarias de saúde nos processos licitatórios.
E. Os medicamentos para DST/AIDS são comprados pelo ministério e distribuídos para as secretarias de saúde.

07-Referente a responsabilidade financeira do governo federal na área de saúde é INCORRETO afirmar:

A. A gestão federal da saúde é realizada por meio do Ministério da Saúde.
B. O governo federal é o principal financiador da rede pública de saúde.
C. Historicamente, o Ministério da Saúde aplica um terço de todos os recursos gastos no país em saúde pública em todo o Brasil. Estados e municípios, em geral, contribuem com o resto dos recursos.
D. O Ministério da Saúde formula políticas nacionais de saúde, mas não realiza as ações. Para a realização dos projetos, depende de seus parceiros (estados, municípios, ONGs, fundações, empresas, etc.).
E. O Ministério da Saúde tem a função de planejar, criar normas, avaliar e utilizar instrumentos para o controle do SUS.

08-Sobre as limitações da Proporção de Internações Hospitalares (SUS) por Causas Externas é INCORRETO afirmar:

A. A oferta de serviços reflete a disponibilidade de recursos humanos, materiais, tecnológicos e financeiros, bem como os critérios tecnico-administrativos de pagamento adotados no âmbito do SUS.
B. Não são consideradas as internações em unidades hospitalares sem vinculo com o SUS, as quais podem

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br

concentrar atendimento em determinadas especialidades assistenciais, influenciando o padrão de atendimento no SUS.

C. O aumento proporcional de internações por determinado tipo de causa externa pode dever-se apenas a redução das ocorrências em outros tipos.
D. O sistema de informação utilizado pode não detectar inconsistências na classificação da causa informada.
E. Até 1995, quando era utilizada a 9ª Revisão da CID (CID-9), as internações podiam ser classificadas tanto pelo capitulo XVII (Lesões e Envenenamentos, segundo a natureza da lesão) como pela Classificação Suplementar (Causas Externas de Lesões e Envenenamentos), impossibilitando o cálculo deste indicador.

09-Sobre os sistemas sentinelas é INCORRETO afirmar:

A. Para intervir em determinados problemas de saúde, pode-se lançar mão de sistemas sentinelas de informações capazes de monitorar indicadores chaves na população geral ou em grupos especiais, que sirvam de alerta precoce para o sistema de vigilância.
B. Existem vários tipos desses sistemas, como, por exemplo, a organização de redes constituídas de fontes sentinelas de notificação especializadas, que já vêm sendo bastante utilizadas para acompanhamento e vigilância da situação de tuberculose e de influenza.
C. Evento sentinela é a detecção de doença prevenível, incapacidade, ou morte inesperada, cuja ocorrência serve como um sinal de alerta de que a qualidade terapêutica ou prevenção deve ser questionada. Entende-se que, toda vez que isso ocorre, o sistema de vigilância deve ser acionado para que o evento seja investigado e as medidas de prevenção adotadas.
D. A instituição de unidades de saúde sentinela tem sido muito utilizada no Brasil para a vigilância das doenças infecciosas e parasitárias que demandam internamento hospitalar.
E. O monitoramento de grupos alvos, através de exames periódicos, é de grande valor na área de prevenção de doenças ocupacionais. Mais recentemente, tem-se trabalhado no desenvolvimento de vigilância de espaços geográficos delimitados em centros urbanos, que tem sido denominada vigilância de áreas sentinelas.

10-Referente à coleta de dados e informações na vigilância epidemiológica é INCORRETO afirmar:

A. Os responsáveis pela coleta devem ser preparados para aferir a qualidade do dado obtido. Tratando-se, por exemplo, da notificação de doenças transmissíveis, é fundamental a capacitação para o diagnóstico de casos e a realização de investigações epidemiológicas correspondentes.
B. Como princípio organizacional, o sistema de vigilância deve abranger o maior número possível de fontes geradoras, cuidando-se de que seja assegurada a regularidade e oportunidade da transmissão dos dados.
C. O fluxo, a periodicidade e os tipos de dados coletados devem corresponder a necessidades de utilização previamente estabelecidas, com base em indicadores adequados às características próprias de cada doença ou agravo sob vigilância.
D. A prioridade de conhecimento do dado será concedida, preferencialmente, à instância responsável pela execução das medidas de prevenção e controle.
E. Quando for necessário o envolvimento de outro nível do sistema, o fluxo deverá ser suficientemente rápido para que não ocorra atraso na adoção de medidas de prevenção e controle.

11-A partir dos relatórios padronizados ou dos dados da Ficha de Registro Ambulatorial (FRA) e da Ficha de Identificação Profissional (FIP), o Sigab pode fornecer, entre outras possibilidades, as seguintes informações, EXCETO:

A. Distribuição de primeira vez e retornos.
B. Distribuição de motivo de consulta ou de diagnósticos por especialidade.
C. Procedimentos odontológicos por sexo e por faixa etária.
D. Captação de adolescentes gestantes, por bimestre, para o pré-natal.
E. Distribuição por sexo nas diferentes especialidades.

12-A Taxa de mortalidade materna para o Brasil utiliza o número total de óbitos maternos informados ao SIM, ajustado pelo fator de correção de:

A. 1,04
B. 1,13
C. 1,36
D. 1,42
E. 2,02

13-O Plano Diretor de Regionalização - PDR deve garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas de assistência pré-natal, parto e puerpério, das quais NÃO inclui:

A. Tratamento dos distúrbios mentais e psicossociais mais freqüentes.
B. Cobertura universal do esquema preconizado pelo PNI para todas as faixas etárias.
C. Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
D. Tratamento das intercorrências mais comuns na infância.
E. Atendimento de afecções agudas de maior incidência.

14-A Regulação da Atenção à Saúde tem como objeto a produção de todas as ações diretas e finais da atenção à saúde, dirigida aos prestadores de serviços de saúde, públicos e privados. As ações da Regulação da Atenção à Saúde compreendem, EXCETO:

A. A Regulação do Acesso à Assistência ou Regulação Assistencial.
B. O Controle Assistencial.

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br

C. A Avaliação da Atenção à Saúde.
D. A Auditoria Assistencial.
E. As regulamentações da Vigilância Epidemiológica (a sanitária não se inclui neste perfil).

15-Quanto ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é INCORRETO afirmar:

A. É o mais importante para a Vigilância Epidemiológica.
B. O Sinan foi concebido pelo Centro Nacional de Epidemiologia, com o apoio técnico do DATASUS e da Prodabel (Prefeitura Municipal de Belo Horizonte).
C. É alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.
D. É obrigatório a estados e municípios incluírem outros problemas de saúde, importantes em sua região.
E. A entrada de dados, no Sinan, é feita mediante a utilização de alguns formulários padronizados.

25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16-As características da cavidade Classe I de amálgama quando utilizada a fresa 245 são, EXCETO:

A. Abertura vestíbulo-lingual na região do istmo com ¼ de distância entre os vértices das cúspides correspondentes.
B. Parede pulpar plana e perpendicular ao eixo longitudinal do dente (exceção do primeiro prémolar superior – acompanhando o plano de inclinação das cúspides).
C. Paredes vestibular, lingual, mesial e distal convergentes para oclusal.
D. Ângulos diedros do segundo grupo ligeiramente arredondados.
E. Ângulo cavo-superficial nítido e sem bisel.

17-São Lesões clinicamente cavitárias:

I. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte, porém sem possibilidade de certificar se há exposição dentinária.
II. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte e cavidade dentinária certificada após uso da sonda, porém sem descoloração do esmalte (esmalte socavado) ao redor da lesão.
III. Sulcos e fissuras rasos (totalmente visualizados clinicamente) com ou sem mancha branca ou escura.
IV. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte e cavidade dentinária certificada após uso da sonda e com esmalte socavado ao redor da lesão.
V. Sulcos e fissuras estreitos e profundos (partes mais internas não visualizadas clinicamente), onde a sonda pode ser retida, com ou sem mancha branca ou escura.

Estão corretas:

A. I, II, III.
B. I, III, IV.
C. II, IV, V.
D. III, V.
E. III, IV, V.

18-Sobre o uso de anestésicos em paciente idoso é INCORRETO afirmar:

A. Alguns dos anestésicos do grupo amida, como a articaína, necessitam de extenso metabolismo hepático para serem eliminados.
B. A articaína é um fármaco biotransformado por colinesterases plasmáticas e teciduais e gera um metabólito inativo, com toxicidade cardíaca e neurológica irrelevante. Por causa disso é uma droga apropriada para ser empregada em pacientes com disfunção hepática.
C. A disfunção renal também é uma patologia comum em paciente idoso.
D. A taxa de eliminação do anestésico local – no paciente renal – pode ficar diminuída, aumentando o acúmulo de formas ativas e levando a um quadro de toxicidade.
E. Mais uma vez deve ser considerado o uso da articaína, em função da formação do metabólito inerte.

19-Em relação aos indicadores clínicos e radiográficos do trauma oclusal, há uma variedade de sinais e sintomas que podem ser identificados, tais como os descritos abaixo, dos quais NÃO se inclui:

a) Mobilidade dentária aumentada progressiva
b) Enrijecimento muscular
c) Frêmito
d) Lâmina dura alterada
e) Radiopacidez do osso alveolar

20-É uma característica do Abscesso Perirradicular Agudo:

A. Dor violenta, provocada.
B. Dor pulsátil, difusa.
C. Sensação de dente extruído,
D. Sensibilidade principalmente à percussão vertical,
E. Sem edema

21-Curativos de Demora é a medicação intracanal, em caso de necrose tem a finalidade de manter as condições obtidas com preparo químico-mecânico e devem ser capazes de eliminar a microbiota residual. Fazem parte destes curativos, EXCETO:

A. Paramonoclorofenol (PCM).
B. Tricresol Formalina (TCF).
C. Hidróxido de Cálcio.
D. Clorexidina.
E. Carbonato de cálcio.

22-No bruxismo o dente mais acometido é o:

A. Incisivo Central
B. Incisivo Lateral
C. Canino
D. Pré-Molar
E. Molar

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br

23-São aspectos histológicos do tecido pulpar apical, EXCETO:

A. Menor quantidade de células.
B. Mais fibroso, semelhante ao LPO.
C. Odontoblastos em placas.
D. Menor quantidade de odontoblastos.
E. Tubular.

24-São vantagens do cimento à base de polímeros (resina), EXCETO:

A. Adesão.
B. Atoxicidade.
C. Atividade antibacteriana.
D. Mistura fácil (2 pastas).
E. Bom selamento.

25-São contra-indicações para o recobrimento pulpar direto, EXCETO:

A. Evidência espontânea de patologia periradicular.
B. Dor leve a severa nos testes térmicos.
C. Sensibilidade à percussão (vertical).
D. Inflamação dos tecidos moles.
E. Incapacidade de controle da hemorragia (hiperémia).

26-Sobre avulsão é INCORRETO afirmar:

A. É o deslocamento, com saída parcial, do dente do interior de seu alvéolo, correspondendo de 0,5 a 16% das injúrias traumáticas.
B. A avulsão de dentes permanentes é mais comum na dentição jovem, quando o desenvolvimento radicular ainda está incompleto e o periodonto, muito ainda em formação.
C. A idade mais freqüentemente afetada é dos sete aos 11 anos e, os dentes recém-irrompidos, por terem ligamento periodontal mais frouxo, são aqueles mais acometidos pela avulsão.
D. Durante a avulsão há ruptura do epitélio gengival, dano no ligamento periodontal, injúria ao cemento e osso alveolar, além de dano à polpa dental.
E. O resultado de um eventual reimplante dental depende do período e da manipulação extra-alveolar.

27-A forma mais freqüentemente de ameloblastoma encontrada em crianças é o:

A. Unicístico.
B. Multicística.
C. Sólido.
D. Líquida.
E. Multilateral.

28-Sobre os procedimentos endodônticos com utilização de instrumentos rotatórios de níquel titânio é INCORRETO afirmar:

A. O tratamento endodôntico tem como meta solucionar os problemas e alterações pulpares e periapicais causadas por agentes agressores externos, fatores estes que podem ocasionar diferentes alterações, a depender da intensidade e freqüência.
B. Dentre as fases que compõem a terapia endodôntica, destaca-se o preparo quimicocirúrgico do sistema de canais radiculares, que tem como objetivos principais a sanificação e a modelagem do canal.
C. A sanificação está relacionada com as alterações patológicas, sujidades, resíduos, microorganismos e endotoxinas bacterianas, presentes no sistema de canais radiculares.
D. Além de uma boa limpeza, outro ponto fundamental no preparo do sistema de canais radiculares é a modelagem. Essa condição é obtida por meio da ação dos instrumentos endodônticos nas paredes dos canais radiculares, com a proposta de produzir uma forma geométrica cilíndrico-cônica, ideal à adaptação dos cones de guta-percha durante os procedimentos de obturação do canal radicular.
E. Quanto ao aspecto evolutivo desse preparo químico cirúrgico, vale citar o avanço em sua realização, desde o uso de limas manuais de aço (associadas a técnicas seriadas convencionais), passando por técnicas escalonadas cérvico-apicais associadas às brocas de Gates-Glidden ou Peeso e, em seguida, às técnicas ápico-cervicais.

29-Indique a patologia da descrição abaixo:

Quadro clínico: Dentes variam de cinza azulado a amarelo acastanhado, fratura do esmalte, deterioração excessiva, dentes decíduos geralmente mais afetados que permanente.
Aspectos Radiográficos: Obliteração variável da polpa, coroa bulbosa, morfologia alterada da raiz, risco aumentado de cistos dentígeros.

A. Osteogênese Imperfeita com (Dentinogênese imperfeita) DI (Shields DI tipo I).
B. Dentinogênese imperfeita (Shields DI tipo II).
C. Dentinogênese imperfeita type III.
D. Displasia dentinária tipo I.
E. Displasia dentinária type II.

30-Na classificação ótica dos aspectos clínicos de esmalte e dentina; é um aspecto e causa da Fluorose dental:

A. Manchas brancas brilhosas laminadas / hipomineralização.
B. Mancha branca brilhosa / desmineralização e lisura.
C. Mancha branca sem brilho / desmineralização e rugosidade.
D. Mancha escura / placa dental calcificada.
E. Área translúcida / hipermineralização

PCI Concursos

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br

31-Os anti-sépticos devem atender aos seguintes requisitos, EXCETO:

A. Amplo espectro de ação antimicrobiana.
B. Ação rápida.
C. Efeito residual cumulativo.
D. Absorção sistêmica.
E. Não causar hipersensibilidade.

32-Sobre o Peróxido de hidrogênio como irrigante é INCORRETO afirmar:

A. O Peróxido de hidrogênio ou água oxigenada pode ser utilizada na concentração de 10 volumes, que equivale a 3,3%.
B. A solução de Peróxido de hidrogênio a 3% pode ser utilizada como adjunto na irrigação do canal radicular.
C. Possui ação antimicrobiana, mas a liberação tardia de oxigênio nascente já é apontado como um possível problema por provocar dor no pós-operatório.
D. Trata-se de uma solução pouco cáustica quando aplicada sobre tecido conjuntivo.
E. Está indicada para irrigação durante os procedimentos do esvaziamento da câmara pulpar nas pulpectomias.

33-Quanto ao Fluoreto de sódio é INCORRETO afirmar:

A. O fluoreto é a forma iônica do flúor, um componente normal dos tecidos corporais que aumentam a resistência às caries dentais e, consequentemente, é referido como agente cariostático.
B. O fluoreto de sódio é um elemento químico de alta eletronegatividade e, por conseguinte, bastante reativo, o que o faz ser reconhecido como valioso agente terapêutico na profilaxia e no tratamento da cárie dental.
C. A intenção das aplicações tópicas de flúor é converter a hidroxiapatia em fluorapatia, formando uma camada "insolúvel" na superfície do esmalte.
D. Quando o flúor é aplicado sobre a superfície do esmalte, ele se difunde dentro das porções menos densas do espaço interprismático. Parte do flúor original é removida da superfície do esmalte pela água e saliva e grande quantidade é eliminada.
E. O maior produto resultante da reação entre fluoreto e a apatia é o fluoreto de potássio que se precipita e, por meio de uma dissolução lenta e prolongada, age como um reservatório, do qual o fluoreto é liberado para o meio ambiente líquido que envolve os dentes.

34-Referente a gengivite ulcerativa necrosante aguda (GUNA) é INCORRETO afirmar:

A. Na gengivite ulcerativa necrosante a gengiva afetada é avermelhada e há ulceração e necrose da margem gengival que envolve particularmente as papilas interdentárias.
B. As áreas ulceradas em geral estão cobertas por escaras cinzentas/amareladas e são muito flácidas na boca e há uma halitose acentuada.
C. A rápida redução da condição com o antimicrobiano metronidazol reforça a suposição de que espiroquetas e aeróbicos estão envolvidos.
D. O fumo e o estresse podem estar relacionados em alguns indivíduos, e padrões baixos de higiene bucal já foram notados nos fumantes. Em muitos relatos, praticamente todos os pacientes que se apresentaram com GUNA são fumantes.
E. A GUNA reage rapidamente ao tratamento com 200 mg de metronidazol sistêmico, três vezes ao dia, durante 3 a 5 dias. No entanto, a recorrência é possível, a menos que o controle da placa seja iniciado imediatamente e que quaisquer fatores retentores da placa sejam removidos pelo dentista.

35-Referente a infecção endodôntica é INCORRETO afirmar:

A. As patologias pulpares e perirradiculares são usualmente de natureza inflamatória e de etiologia microbiana.
B. Os microrganismos e seus produtos exercem um papel significativo na indução e, pricipalmente, na perpetuação de tais doenças.
C. Mais de 150 espécies de bactérias diferentes, muitas potencialmente patogênicas, tem sido isoladas de canais radiculares infectados, ususalmente em combinações de quatro a sete espécies, com grande prevalência das aeróbias estritas.
D. Uma vez instalada a infecção, ela não é possível de remissão espontânea pela ação dos mecanismos de defesa do hospedeiro e tampouco pode ser tratada por antibioticoterapia sistêmica. Isto é justificado pelo fato de a polpa necrosada ser desprovida de vasos sanguíneos que possam transportar células e moléculas de defesa, assim como os antibióticos, para o sítio infectado.
E. Devido à localização anatômica da infecção endodôntica, esta apenas pode ser tratada por meios químicos e mecânicos, representados pela intervenção profissional. Desta forma, o tratamento endodôntico apresenta três etapas principais de combate à infecção: o preparo químico-mecânico, a medicação intracanal e a obturação do sistema de canais radiculares.

36-Sobre as características do teto da câmara pulpar é INCORRETO afirmar:

A. Perfil semelhante à superfície oclusal.
B. Cornos pulpares abaixo das cúspides.
C. Cornos vestibulares acima das cúspides.
D. Cornos mésio-vestibulares mais proeminentes e mesializados de grande importância clínica (Dentística).
E. A cavidade pulpar reproduz a morfologia externa.

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br

37-Referente à endodontia em dentes decíduos é INCORRETO afirmar:

A. Quando a polpa descídua está em estado inflamatório avançado ou necrosada, torna-se necessário uma terapia endodôntica mais radical, ou seja, a pulpectomia, usando, em seguida, material obturador apropriado.
B. Devido à reabsorção irregular das raízes decíduas, com o cuidado de não danificar o dente permanente sucessor e na busca de uma técnica mais simples, rápida e eficaz no tratamento destes dentes indicados para pulpectomia, é que se tem tentado utilizar, no decorrer dos anos, antibióticos na terapia endodontica.
C. No caso das pulpectomia, a técnica de remoção da polpa coronária é seguida do uso de medicamentos que procuram manter a polpa da raiz em condições de saúde, permitindo que o ciclo biológico da reabsorção radicular se processe naturalmente.
D. Entre os medicamentos que o clínico pode lançar mão após a pulpotomia, estão o hidróxido de cálcio, o formocresol diluído.
E. O formocresol apresenta atividade bactericida ao precipitar proteínas celulares, em decorrência da presença de formol. Apresenta, ainda, ação anti-séptica em função do creso, que é até dez vezes mais potente que o fenol.

38-São vantagens das suturas contínuas, EXCETO:

A. Podem compreender tantos dentes quantos forem necessários.
B. Minimizam a utilização de nós múltiplos.
C. Empregam dentes para ancorar o retalho.
D. Tornam o posicionamento exato do retalho.
E. Possibilitam a utilização de suturas periosteais.

39-Nas emergências médicas em odontologia, de acordo com a classificação pelo principal sinal ou sintoma, caracterizam-se pela alteração ou perda da consciência, EXCETO:

A. Lipotímia e síncope.
B. Edema pulmonar agudo.
C. Hipotensão ortostática.
D. Acidente vascular encefálico (AVE).
E. Insuficiência adrenal aguda.

40-As manifestações clínicas da endocardite bacteriana subaguda se apresentam com os seguintes sintomas, EXCETO:

A. Febre inexplicada de alto grau.
B. Anemia.
C. Letargia.
D. Perda de peso.
E. Dores nas articulações.

PCI Concursos

www.pciconcursos.com.br www.pciconcursos.com.br